

吹田市地域自立支援協議会 当事者会報告

1. 当事者会の取組状況

日時：2026年3月24日（火） 14時～16時30分
 場所：吹田市文化会館（メイシアター） 小ホール
 報告者 当事者会
 会長 福西 義信
 副会長 岩田 美穂
 副会長 池田 篤
 報告書作成 宮原 秀彦

13名

今年度（2025年度）の委員体制（任期2025.04～2027.03）

委員構成

◎身体障がい（肢体不自由5名 聴覚障がい1名 視覚障がい2名 高次脳機能障がい1名 内部障がい1名）

◎知的障がい（家族1名） ◎精神障がい（発達障がい1名 精神障がい1名） ◎難病指定（不明）

3回の
定例

定例会議 9月、11月、2月の3回

計画策定作業部会

10月10日、10月31日、11月28日、12月19日

専門部会 1月29日 施策推進専門分科会

推進協議会

9月3日、2月4日 バリアフリー市民会議

3月18日 バリアフリー推進協議会

9月27日 自主防災組織活動発表会（危機管理室）
障がい者児のための防災ハンドブックについて

2026年2月24日茨木市自立支援協議会当事者部会
会議見学・交流会

今後のスケジュール

防災ハンドブック第2版報告

当事者会出前講座

ピアサポート啓発に向けて 詳細は次スライドへ

当事者主体

2. 防災ハンドブック第2版に向けて

乞うご期待！

当事者の声 コラム集 1

「透析患者が震災に思うこと」 川口 健（内部障がい者）

「周りの人の声が、私たちの目になります」 宮原 晶子（視覚障がい者）

「自立共生社会」いきるをつくる 宮原 秀彦（高次脳機能障がい者）

「災害がおこった時に大事だと思ふこと」 宇都 雪人（肢体不自由者）

あなたの支援が必要です

「私にはこんな特性（特徴）があります」「こんな配慮があると助かります」

障がい名 種類 等級

知っていること・助けてほしいこと

詳細情報の保管場所

わたしの情報

【名前】
【生年月日】 年 月 日 【血液型】 型

【住んでいる所】
【連絡先】 ① ②

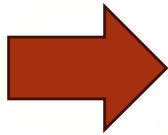
かかりつけの病院や薬のこと

【病院】 (公 -)
【主治医の名前】 【受診科】

【かかったことのある病気・飲んでいる薬】

【病歴】
朝 昼 夕

そのほか注意してほしいこと



ヘルプカード

あなたの支えが必要です。

すいたし 吹田市

【わたしの情報】

氏名 性別 年齢

【わたしの状況】

【わたしの状態】

【わたしの支援】

【ヘルプカードの持ち歩き方（例）】

自由記載欄への記載例（障がい種別）

【医療情報】

【学校や事業所のこと】

【食事や生活してほしいこと】

【知っていること・助けてほしいこと】

大きく変わった変更点：コラム集へ現委員の追加
切り取り式手帳サイズのヘルプカード

3. 当事者会出前講座

今年度の目標「障がいに関する理解啓発の取組を行うこと」を踏まえて

令和8年度 当事者の声を届けます!!
 ~吹田市地域自立支援 協議会当事者会~

吹田市地域自立支援協議会 当事者会では、障がい当事者による出前講座を実施しています。この講座を地域で開催することにより、障がい者への理解や関心を持っていただき、地域との交流を深めていきたいと思っています。市内どこへでも「無料」で下記の内容について、障がい当事者を講師として派遣します。聞きたい講座がありましたら是非ご利用ください。

講座内容

- ユニバーサルデザインやバリアフリーな社会
 - 当事者が伝える～障がい者だから感じること～
 - 障がい者から伝える災害時の避難対策
 - みんなで一緒に障がい者体験
 - 障がいのある人とのコミュニケーション
 - 中途障がいになって分かったこと
 - その他 など
- 障がい者・福祉に関するシンボルマーク一覧

申し込み方法 (1か月前までに申し込みください。)

電話またはFAX ⇒ スケジュール調整 ⇒ 決定可否のご連絡

ご利用にあたって

- ※ 対象は吹田市内の地域住民による団体やグループ・サークル、小中学校など
- ※ 費用は無料です。
- ※ できれば10名以上でお申し込みください。
- ※ 決定後は、出前講座申込書に記入の上、提出してください。(FAX可)
- ※ 出前講座の会場の手配は申込者にお願いしています。
- ※ 講師によっては、パソコンを使用する場合があります。その際、スクリーン・プロジェクターの準備をお願いする場合があります。

お申し込み・お問い合わせはこちら ▶▶ TEL: 06-6384-1348 FAX: 06-6385-1031
 吹田市 吹田市地域自立支援 協議会当事者会 事務局 まで

FAX 06 - 6385 - 1031
 送付先
出前講座申込書

吹田市役所 障がい福祉室
 吹田市地域自立支援 協議会当事者会事務局 宛

申込団体名
 代表者名

次のとおり「当事者会出前講座」の申し込みをします。

希望年月日	年	月	日	()
開催会場名				
同上住所	(会場までの地図がありましたら添付願います)			
希望時間	午前	午後	午前	午後
	時	分	から	時 分まで
対象者		参加人数		名
希望するテーマなど				
申込者氏名				
同上住所	〒			
電話番号		FAX番号		
(日中連絡がつく番号)				
貴団体の活動内容				

※この出前講座を知ったきっかけは下記のどれですか。(複数回答可)
チラシ ホームページ 他機関からの紹介 友人・知人からの口コミ
その他 () 当事者会HPはこちらから⇒

地域へ向け当事者発信

- ・社会福祉協議会
- ・小中学校
- ・作業所や事業所
- ・自治会 など

内容や講師の取り決め

当事者会発信力提案

- ・「新聞」「会報誌」発行
- ・HPやSNSを利用

4. ピアサポート啓発に向けて

ご清聴ありがとうございました。

委員間学習（11月20日定例会議にて）

ピア＝仲間という意味 仲間同士が支えあう

つまり、当事者が当事者を支える人とのことをピアサポーターという

当事者会から

仲間同士が支えあう活動をピアサポート活動という

吹田市から発信できるピアサポーターの拠点作りの提案

- ① 当事者会において、ピアサポーターやピアサポート活動について協議してもいいのではないかと？
例え）障がい福祉計画にピアサポート活動が盛り込まれている
吹田市でどうしたら積極的なピアサポート活動ができるのか
- ② 吹田市でピアサポーターの拠点作りを検討してもいいのではないかと？
ピアサポーターの孤立を防ぎ、ネットワーク構築
必要な人へピアサポートを届けることにつながる
- ③ 吹田市から発信できるピアサポート活動を検討してもいいのではないかと？
他市町村のピアサポーターとの連携や大阪におけるピアサポート活動の発展につながる

意思決定支援へもつながる